

令和8年度 鳥取県会計年度任用職員(農業技術員) 採用試験申込書

申込区分		病虫害防除所	
ふりがな 氏 名			(顔写真添付欄) 対 4cm×ヨ 3cm 6 か月以内に無 帽で撮影したも の 申込み時に貼付
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
連 絡 先	住 所 : (〒 —) 電話番号 : (自宅 :) (携帯 :) ※採用する際には電話による意向確認を行う場合がありますので、確実に連絡が取れる電話番号を記載してください (携帯電話をお持ちの方は必ず記載してください)。		
最終学歴	学 校 名 : 卒業年月 : (昭和・平成・令和) 年 月 (卒 業・卒 業 見 込)		
資 格	年 月 (資格名 :) 年 月 (資格名 :) 年 月 (資格名 :)		
パソコン 能 力	1 通常の文書作成・表計算とも可能 (使用ソフト名 :) 2 簡単な文書作成・数字入力等は可能 (使用ソフト名 :) 3 ほとんど使用できない 4 全く使用できない		
農 作 業 経 験	1 有り 2 無し		
	(有りの場合、どの程度か記載してください)		
志 望 の 動 機			

[illegible]